

追 試 験 申 告 書 及 び 申 請 書

四天王寺中学校
校長 稲葉 良一様

下記の理由により、令和4年度入試における特別措置の対象者となりますので、
令和4年度入試 追試験の受験を申請します。

記

| | | | |
|---------------|--|-----------------|--------|
| 受験番号 | | | |
| フリガナ | | 生年 月日 | 年 月 日生 |
| 志願者名 | | | |
| 出身学校 | 立 | | 小学校 |
| フリガナ | | 志願者 との続柄 | |
| 保護者名 | | | |
| 電話 | — — | F A X | — — |
| 緊急連絡先 | — — | 緊急連絡先名称 (例:母携帯) | |
| 住所 | 〒 — | | |
| 特別措置の 申告理由 | <p>※次の中から該当する「申告理由」にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 受験生本人が新型コロナウイルス感染症に罹患した 又は 罹患の疑いがあるため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受験生本人が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として保健所から 隔離を指示されているため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受験生本人が入学試験当日、本校が行う検温で発熱等の症状があり、 試験会場に入場できなかったため。</p> | | |
| 添付書類 | <p>※次の中から該当する「申告理由」にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 医師の診断書等（新型コロナウイルス感染症に罹患した者 又は 罹患が疑われる者）※原本</p> <p><input type="checkbox"/> PCR検査の受診証明等（新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者 又は 罹患が疑われる者）※原本</p> <p><input type="checkbox"/> その他、申告理由が具体的に証明された文書・書類等</p> | | |

以上、申告内容に相違ありません。

保護者名

㊞

提出された個人情報は、本件以外には使用いたしません。また、第三者への開示、提供は致しません。